

2024 年的額外福利

您支付的費用

保費與自付額

\$ 0 月保費
年度自付額



• 許多處方藥可領取 100 天藥量



• 眼睛檢查及眼鏡



• Silver&Fit 健身計劃



• 居家支援服務



• 每週 7 天，每天 24 小時的非急診照護電話問診或視訊看診

• 每週 7 天，每天 24 小時的醫療警示系統

\$ 0 共付額

CareOregon Advantage CareCard



- 每季 \$405 (每年 \$1,620) 供您購買保健用品和健康食品
- 牙科服務 \$1,500

Medicaid 福利



- 牙科、醫療交通運輸、替代照護、助聽器

\$ 0 屬於 Medicaid
的承保範圍

加入我們！

今天立即投保或為您的問題
尋找解答。

持照業務代表

聽障專線 711

careoregonadvantage.org

CareOregon Advantage Plus 是一項與 Medicare/
Medicaid 均簽有合約的 HMO-POS D-SNP 計劃。投保
CareOregon Advantage Plus 需視合約續約情況而定。

H5859_CO2024_BMH4_M



CareOregon
Advantage